

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N.445

Il/La sottoscritto/a (in caso di minori il Genitore) _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____),
in via/piazza _____ n. _____, Cod. Fisc. _____,

Genitore del minore (dati del minore): _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____, Cod. Fisc. _____,

CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO ESSERE PERSEGUIBILI PENALMENTE E CHE NON POTRÀ PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ PROPOSTE NÉ ACCEDERE ALLE STRUTTURE QUALORA SI TROVASSE IN UNA SITUAZIONE CONTRARIA A QUELLE ELENcate DI SEGUITO, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI:

NON HA avuto (genitore e minore) sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE (da 37,5°) associati o meno a DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA;

NON HA (genitore e minore) soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale) di COVID-19;

NON È (genitore e minore) venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-Cov-2 o comunque anche se negative assoggettate a quarantena in quanto a loro volta venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;

NON È (genitore e minore) attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;

NON È (genitore e minore) risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS-Cov-2;

NON HA (genitore e minore) contratto il COVID-19;

HA contratto il COVID-19 e che ha effettuato dopo la guarigione clinica **DUE tamponi** a distanza di 24 ore risultati **NEGATIVI** rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data _____;

NON HA (genitore e minore) effettuato viaggi internazionali.

luogo e data _____

firma del dichiarante / dell'esercente la responsabilità genitoriale _____